



К вопросу о содержании проекта Стратегии противодействия рискам снижения качества общественного здоровья, связанным с социальными детерминантами общественного здоровья

Е.А. Тарасенко^{1,2}, С.В. Русских^{1,2}, С.М. Смбалян¹, О.А. Бенеславская¹

¹ ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», ул. Воронцово поле, д. 12, стр. 1, г. Москва, 105064, Российская Федерация

² НИУ «Высшая школа экономики», ул. Мясницкая, д. 20, г. Москва, 101000, Российская Федерация

Резюме

Актуальность. Оценка интегративного воздействия социальных детерминант на общественное здоровье имеет существенное значение при разработке и реализации стратегий противодействия рискам снижения качества здоровья населения.

Цель исследования: выработка предложений по содержанию отдельных составляющих проекта Стратегии противодействия рискам снижения качества общественного здоровья, связанным с социальными детерминантами общественного здоровья.

Материалы и методы. Кабинетное исследование: в качестве методологического подхода авторы использовали рекомендации ВОЗ “The urban health index: A handbook for its calculation and use” и стандарт ГОСТ Р ИСО 31000-2019, поскольку вызовы общественному здоровью фактически влекут за собой риски снижения качества общественного здоровья, связанные с социальными детерминантами общественного здоровья. Проведена экспертиза результатов найденных по изучаемой тематике в российской базе данных eLIBRARY и международной базе данных PubMed 28 научных статей, опубликованных за последние 12 лет (с 01.01.2012 по 01.01.2024). Выбор статей осуществлялся по ключевым словам в названии публикации: социальные детерминанты здоровья. Для отбора основных задач и направлений, целевых показателей реализации проекта Стратегии использовался метод экспертных оценок. Отбор экспертов осуществлен из числа специалистов общественного здоровья, погруженных в данную тематику.

Результаты. Социальные детерминанты здоровья оказывают как положительное, так и отрицательное прямое и косвенное влияние на здоровье населения. По результатам анализа зарубежных и российских научных трудов, посвященных исследованию воздействия социальных детерминант на общественное здоровье, а также анализа единичных случаев из зарубежного опыта по учету социальных детерминант в здравоохранении для противодействия рискам снижения качества общественного здоровья авторами была обоснована необходимость создания, а также разработаны предложения по структуре и содержанию Стратегии.

Заключение. Авторы обосновали необходимость внедрения стратегии противодействия рискам снижения качества общественного здоровья с учетом социальных детерминант, влияющих на здоровье населения, и предложили рекомендации по содержанию отдельных составляющих стратегии.

Ключевые слова: стратегия противодействия рискам снижения качества общественного здоровья, социальные детерминанты здоровья, общественное здоровье, система здравоохранения.

Для цитирования: Тарасенко Е.А., Русских С.В., Смбалян С.М., Бенеславская О.А. К вопросу о содержании проекта Стратегии противодействия рискам снижения качества общественного здоровья, связанным с социальными детерминантами общественного здоровья // Здоровье населения и среда обитания. 2024. Т. 32. № 9. С. 42–48. doi: 10.35627/2219-5238/2024-32-9-42-48

On the Contents of the Draft Strategy for Countering the Risks of Public Health Quality Decline Associated with Social Determinants of Health

Elena A. Tarasenko^{1,2}, Sergey V. Russkikh^{1,2}, Siran M. Smbatyan¹, Olga A. Beneslavskaya¹

¹ N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Bldg 1, 12 Vorontsovo Pole Street, Moscow, 101000, Russian Federation

² National Research University “Higher School of Economics”, 20 Myasnitskaya Street, Moscow, 109028, Russian Federation

Summary

Background: Considering the integrative impact of social determinants on public health is essential in the methodological development and implementation of strategies to counter the risks of public health deterioration.

Objective: To develop proposals for the contents of individual components of the draft Strategy for counteracting the risks of public health quality decline associated with social determinants of health.

Materials and methods: We conducted a desk research using “The urban health index: A handbook for its calculation and use” by the World Health Organization and GOST R ISO 31000-2019, *Risk management. Principles and guidelines*, as the methodological approach since challenges to public health entail risks of reducing the quality of public health associated with its social determinants. We examined 28 scientific articles on the topic under study published over the past 12 years (from January 1, 2012 to January 1, 2024) and found in the Russian eLibrary and the international PubMed databases. The articles containing “social determinants of health” in the title were selected. The method of expert assessment was used to decide on the main objectives and directions of the draft Strategy and its target implementation indicators. Experts were chosen from among public health professionals immersed in this topic.

Results: Social determinants of health have both positive and negative direct and indirect effects on population health. Based on the results of analyzing foreign and Russian scientific works on the impact of social determinants on public health quality, as well as certain foreign attempts to consider social determinants in health care for public health improvement, we substantiated the importance of creation and developed proposals for the structure and contents of the Strategy.

Conclusion: The authors proved the necessity to implement the strategy for countering risks of public health quality decline given social determinants of health and recommended the contents of individual components of the strategy.

Keywords: strategy to counter risks of public health quality decline, social determinants of health, public health, healthcare system.

Cite as: Tarasenko EA, Russkikh SV, Smbatyan SM., Beneslavskaya OA. On the contents of the draft strategy for countering the risks of public health quality decline associated with social determinants of health. *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya*. 2024;32(9):42–48. (In Russ.) doi: 10.35627/2219-5238/2024-32-9-42-48

Введение. Социальные детерминанты общественного здоровья являются одним из ключевых понятий социальной эпидемиологии как науки и общественного здоровья (далее – ОЗ) как цели управленческой деятельности организаторов здравоохранения [1]. ВОЗ истолковывает социальные детерминанты здоровья как «немедицинские факторы, влияющие на состояние здоровья», «обстоятельства, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и стареют» и «фундаментальные факторы этих условий»¹. Таким образом, социальные детерминанты здоровья можно определить как совокупность воздействия всех факторов, причин и обстоятельств, оказывающих как непосредственное, так и косвенное воздействие на состояние ОЗ.

Трудовая занятость и уровень дохода большинства населения, качество инфраструктуры и среды проживания, доступ к уходу в раннем детстве, образованию и социальным услугам, объем социального обеспечения в случае потери трудоспособности и инвалидности, господствующие в социуме культурные ценности и нормы, включая санитарную культуру и грамотность населения в вопросах здоровья, – все это является составляющими социальных детерминант общественного здоровья [2–4]. Данные обстоятельства могут влиять как на повышение, так и на снижение качества ОЗ, определяя действие остальных факторов, влияющих на ОЗ.

Цель исследования: выработка предложений по содержанию отдельных составляющих проекта Стратегии противодействия рискам снижения качества общественного здоровья, связанным с социальными детерминантами (далее – СД) общественного здоровья

Материалы и методы. Кабинетное исследование: в качестве методологического подхода авторы использовали рекомендации ВОЗ «The urban health index: A handbook for its calculation and use»² и стандарт ГОСТ Р ИСО 31000-2019³, поскольку вызовы общественному здоровью фактически влекут за собой риски снижения качества общественного здоровья, связанные с СД общественного здоровья. Проведена экспертиза результатов найденных по изучаемой тематике в российской базе данных eLIBRARY и международной базе данных PubMed научных публикаций, опубликованных за последние 12 лет с 01.01.2012 по 01.01.2024. Выбор статей осуществлялся по ключевым словам в названии публикации: социальные детерминанты здоровья. На первом этапе общее количество отобранных научных статей в PubMed – 283 статьи, а в eLIBRARY – 49, которые были проанализированы авторами на предмет наличия уникальной информации о рисках снижения качества общественного здоровья, связанных с СД общественного здоровья. Статьи, не содержавшие уникальную информацию, были исключены из анализа. Под уникальной информацией понимаются необходимость мониторинга

качества ОЗ, связанных с СД, а также осмысления важности противодействия рискам ОЗ, связанным с СД. На втором этапе авторы выбрали 28 исследований, анализ которых был выполнен за период с января по май 2024 г. Для отбора основных задач и направлений, целевых показателей реализации проекта Стратегии использовался метод экспертных оценок. Отбор экспертов осуществлен из числа специалистов общественного здоровья, погруженных в данную тематику.

Ограничения исследования. Не было изучено мнение врачебного сообщества и организаторов здравоохранения относительно самой концепции и содержания проекта Стратегии противодействия рискам снижения качества общественного здоровья, связанным с СД общественного здоровья, это задача будущих исследований.

Результаты. Во всем мире врачебное сообщество в клинической практике часто сталкивается со сложными и взаимосвязанными социально-экономическими проблемами своих пациентов [5]. Пациенты, имеющие социально-экономические проблемы и более низкое качество жизни, менее образованные и обеспеченные, обладают сниженными показателями физического и ментального здоровья и умирают раньше, чем более образованные пациенты с отсутствием социально-экономических проблем [6]. В настоящее время как в российских, так и в зарубежных научных трудах собраны убедительные доказательства того, что социальные детерминанты могут оказывать как положительное, так и отрицательное влияние на качество ОЗ [7–9].

Негативные социальные детерминанты, влияющие на риск снижения качества ОЗ, – это внешние социально-экономические условия, в которых живут граждане [10], а также поведенческие особенности как следствие доминирующих культурных норм и ценностей, которые негативно сказываются на их здоровье [11]. Такими ключевыми негативными факторами риска снижения качества ОЗ являются низкая физическая активность [12], потребление продуктов с низкой пищевой ценностью [13], лишний вес [14], употребление табака, алкоголя, а также наркосодержащих веществ [15, 16].

Противодействие рискам снижения качества ОЗ является важнейшей государственной и общественной задачей, поскольку влияет не только на укрепление общественного здоровья, но и является одним из оснований для устойчивого социально-экономического развития и роста конкурентоспособности страны [17, 18].

В последнее десятилетие зарубежные исследователи приходят к мысли о необходимости мониторинга ОЗ, связанных с СД, а также осмысления важности противодействия рискам ОЗ, связанным с СД, и необходимости разработки стратегий противодействия рискам, связанным с СД здоровья [19]⁴. В США это и расчет индексов социальной уязвимости,

¹ Social Determinants of Health. World Health Organization. https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1 (Дата обращения: 26.05.2024).

² The Urban Health Index: A Handbook for its Calculation and Use. World Health Organization Press; 2014. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241507806> (Дата обращения: 26.05.2024).

³ ГОСТ Р ИСО 31000-2019 Менеджмент риска. Принципы и руководство. Москва: Стандартинформ, 2020. 19 с.

⁴ Social Determinants – Key Documents (EU) https://health.ec.europa.eu/social-determinants/key-documents_en?%5B0%5D=topic_topic%3A27%5B1%5D=topic_topic%3A71%5B2%5D=topic_topic%3A124%5B3%5D=topic_topic%3A127%5B4%5D=topic_topic%3A128%5B5%5D=topic_topic%3A132 (Дата обращения: 30.05.2024).

их применение в геоинформационном анализе территорий и анализе популяционного здоровья жителей данных территорий [20, 21], и разработка официальной документации секретариата по планированию и оценке Министерства здравоохранения и социальных служб США о необходимости внедрения плана действий с учетом социальных детерминант общественного здоровья в федеральных программах⁵. Интересной представляется также попытка учета в США социальных детерминант здоровья, связанных с низкой продовольственной безопасностью и отсутствием личного транспорта у бедных пожилых людей, в программах страхования здоровья Medicare и разработанные предложения авторов на основе проведенного исследования включить в традиционную программу бесплатной медицинской помощи для пожилых Medicare FFS дополнительные льготы, такие как доставка еды на дом и транспортные услуги, в качестве потенциальных инструментов для улучшения продовольственной безопасности пожилых людей и снижения для них рисков недоедания [22].

Российские исследователи в настоящее время обсуждают проблему использования теоретического концепта «социальные детерминанты здоровья» как методологического основания для изучения состояния ОЗ и расчетах индекса общественного здоровья в субъектах РФ» [23–28].

Обсуждение. Можно сделать вывод, что социальные детерминанты оказывают существенное влияние на качество ОЗ, часто снижение качества ОЗ вызвано негативным влиянием на него социальных детерминант. Авторы считают, что настало время для практического управления СД для повышения качества общественного здоровья, и предлагают к обсуждению разработанный ими проект Стратегии противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД ОЗ. Подготовка содержания данной Стратегии обусловлена необходимостью определения новых государственных и общественных целей и задач в отношении повышения качества ОЗ и противодействия рискам снижения его качества, связанным с СД, что позволит усилить человеческий потенциал и обеспечить его более эффективное участие в жизни общества. Одной из ключевых задач Стратегии противодействия рискам снижения качества ОЗ должно стать создание системы мер по противодействию рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД.

Целью Стратегии является повышение качества ОЗ путем создания условий по противодействию рискам снижения качества ОЗ, связанным с социальными детерминантами. Основными задачами стратегии могут быть следующие:

- планомерное внедрение таких правовых условий, экономических и социальных факторов, которые бы обеспечивали противодействие рискам снижения качества ОЗ, связанным с социальными детерминантами (далее – СД);
- совершенствование системы охраны ОЗ с учетом противодействия рискам снижения качества ОЗ, которые связаны с СД;

- способствование обеспечению равной доступности к медицинской помощи (далее – МП), образованию, социальной защите, питанию, занятиям массовым спортом и проч. для всех граждан, в том числе для проживающих в сельской местности и отдаленных районах;

- планомерное обеспечение для населения возможности удовлетворить образовательные потребности, повысить уровень грамотности в области здоровьесбережения и санитарной грамотности;

- совершенствование государственной политики по борьбе с ожирением и предотвращением рисков ожирения, связанным с СД;

- способствование информированию граждан о важности здорового питания;

- противодействие гиподинамии, способствование вовлечению населения в регулярные занятия спортом;

- способствование информированию граждан о важности грудного вскармливания и надлежащего ухода за детьми в раннем детстве.

Основными направлениями Стратегии могут быть:

- Организация и реализация научных исследований по изучению степени влияния СД на качество ОЗ.

- Разработка научно-методологических рекомендаций для подготовки и реализации мер по противодействию рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД.

- Разработка научно-методологических рекомендаций к «возможному созданию нового интегрального показателя индекса оценки качества СД или индекса социальной уязвимости для внедрения его в практику оценки ОЗ для отражения данного показателя в Геоинформационной подсистеме ЕГИСЗ для улучшения планирования МП» [1] в целях противодействия рискам снижения качества ОЗ.

- Разработка «унифицированных научно-методологических рекомендаций по отражению СД в электронных картах пациентов для повышения качества оказания МП российским гражданам» [1].

- Повышение уровня профессиональной подготовки медицинских кадров в сфере противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД.

- Разработка и внедрение в практику организации МП унифицированного учета СД и поведенческих практик пациентов при планировании поликлинического лечения, а также при планировании стационарного лечения и учете количества койко-дней [1] с целью противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД ОЗ. При этом решающее значение в сборе информации, относящейся к СД здоровья, необходимой врачам для планирования и оказания стационарного и амбулаторного лечения пациентов, должен играть средний медицинский персонал [1].

- Разработка и внедрение в практику организации МП унифицированного учета СД и поведенческих практик пациентов при прогнозе повторных госпитализаций с целью противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД ОЗ [1].

- Разработка и реализация в практике организации МП населению унифицированного учета

⁵ Addressing Social Determinants of Health in Federal Programs (ASPE). <https://aspe.hhs.gov/topics/health-health-care/social-drivers-health/addressing-social-determinants-health-federal-programs/> (Дата обращения: 30.05.2024).

СД и поведенческих практик при анализе рисков неблагоприятных исходов для здоровья детей, включая материнские и младенческие исходы с целью противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД ОЗ.

- Организация межведомственного взаимодействия на муниципальном, региональном и федеральном уровнях по вопросам противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД [1].

- Разработка дополнительных предложений по укреплению ОЗ, их реализация и оценка эффективности, в том числе по профилактике неинфекционных заболеваний.

- Разработка дополнительных предложений по диспансеризации населения, охвата его профилактическими осмотрами, а также профилактическим консультированием с целью ранней и наиболее полной коррекции выявленных факторов риска здоровья, связанных с СД ОЗ. Реализация с оценкой их эффективности.

- Разработка и оценка эффективности мер, направленных на защиту населения от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака.

- Разработка и оценка эффективности мер по повышению доступности и качества МП при алкоголизме, наркотической и табачной зависимости.

- Разработка, воплощение в практическую жизнь и оценка эффективности мер, направленных на сокращение бремени заболеваний, связанных с потреблением алкоголя и наркосодержащих веществ.

- Разработка, реализация и оценка коммуникационной эффективности предложений по укреплению психического здоровья населения, предотвращение суицидов, повышение доступности психиатрической помощи.

- Разработка, воплощение в практическую жизнь мер, направленных на уменьшение бремени связанных с ожирением хронических заболеваний.

- Разработка и реализация предложений по борьбе с ожирением, оказание диетологической помощи населению, стимулированию приверженности здоровому питанию.

- Разработка, воплощение в практическую жизнь и оценка эффективности предложений по популяризации занятий массовым спортом.

- Разработка и воплощение в практическую жизнь предложений по организации семейного консультирования медицинскими работниками.

- Разработка и осуществление массовых коммуникационных кампаний, направленных на воспитание приверженности культуре ЗОЖ среди населения, и после этого оценка их коммуникационной эффективности.

- Разработка и осуществление коммуникационных кампаний по просвещению беременных женщин и рожениц о важности укрепления здоровья матери и ребенка, включая ценность для дальнейшего здоровья грудного вскармливания и надлежащего ухода в младенческом возрасте, и после этого оценка их коммуникационной эффективности.

Важно отметить, что при внедрении в практику такой Стратегии также необходимо и в полном объеме развивать механизмы реализации конкретных направлений государственной политики в области

ОЗ, учитывающей специфику противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД. При этом инструментами контроля внедрения в практику Стратегии могут быть ежегодные аналитические отчеты региональных минздравов на основе данных, полученных благодаря мониторингу субъектов РФ.

Авторы предлагают два этапа в реализации Стратегии противодействия рискам снижения качества общественного здоровья, связанным с СД ОЗ на срок до 2035 года:

- первый этап – период с 2026 до 2030 год,

- второй этап – период с 2030 до 2035 год.

Главным результатом реализации противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД ОЗ, видится прежде всего сформированная система мер, направленных на противодействие рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД. Целевыми показателями реализации Стратегии противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанными с СД, могут быть следующие данные, собираемые в субъектах РФ:

- количество (доля) граждан, уделяющих внимание спортивным занятиям и физической культуре, в процентах;

- количество (доля) граждан, придерживающихся правил ЗОЖ, в процентах;

- количество (доля) граждан с ожирением, в процентах;

- количество (доля) граждан, страдающих сахарным диабетом, в процентах;

- количество (доля) детей первого года жизни, находящихся на грудном вскармливании, в процентах;

- количество (доля) граждан с наркотической зависимостью, в процентах;

- количество (доля) граждан с алкогольной зависимостью, в процентах;

- количество (доля) граждан, злоупотребляющих табаком, в процентах;

- количество (доля) медицинских работников, получивших дополнительное образование в сфере противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД.

Заключение. Официальный учет влияния социальных детерминант на ОЗ и мероприятия по противодействию рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД ОЗ, – это пока еще новелла в практике управления общественным здравоохранением в России. В результате анализа научных трудов российских и зарубежных ученых по теме влияния СД на качество ОЗ, а также первых попыток других стран принимать во внимание СД в организации общественного здравоохранения для повышения здоровья своих граждан авторы оценивают полезность разработки в России Стратегии противодействия рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД. Структура предполагаемой Стратегии, разработанной авторами, включает не только цели и задачи, но и основные направления государственной политики, осуществление которых на практике должно усилить противодействие рискам снижения качества ОЗ, связанным с СД ОЗ. Результатом реализации данного проекта Стратегии будет создание условий для повышения качества ОЗ, которые позволят усилить человеческий потенциал.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Forchuk C, Dickins K, Corring DJ. Social determinants of health: Housing and income. *Healthc Q*. 2016;18 Spec No:27-31. doi: 10.12927/hcq.2016.24479
- Gross RS, Messito MJ, Klass P, et al. Integrating health care strategies to prevent poverty-related disparities in development and growth: Addressing core outcomes of early childhood. *Acad Pediatr*. 2021;21(8S):S161-S168. doi: 10.1016/j.acap.2021.04.005
- Levin-Zamir D, Leung AYM, Dodson S, Rowlands G. Health literacy in selected populations: Individuals, families, and communities from the international and cultural perspective. *Stud Health Technol Inform*. 2017;240:392-414. doi: 10.3233/ISU-170834
- Hatef E, Searle KM, Predmore Z, et al. The impact of social determinants of health on hospitalization in the Veterans Health Administration. *Am J Prev Med*. 2019;56(6):811-818. doi: 10.1016/j.amepre.2018.12.012
- Тарасенко Е.А., Русских С.В., Васильева Т.П., Макарова Е.В., Горбачева Н.А. Ротов В.М. Социальные детерминанты здоровья как методологическая основа для разработки стратегий по улучшению общественного здоровья: зарубежный опыт и уроки для России // Социальные аспекты здоровья населения. 2024. Т. 70, № 2. doi: 10.21045/2071-5021-2024-70-2-3. EDN FHESMP.
- Mwoka M, Biermann O, Ettman CK, et al. Housing as a social determinant of health: Evidence from Singapore, the UK, and Kenya: the 3-D Commission. *J Urban Health*. 2021;98(Suppl 1):15-30. doi: 10.1007/s11524-021-00557-8
- Черкасов С.Н., Киртадзе И.Д., Камаев Ю.О. Семейное окружение как социальная детерминанта здоровья в старших возрастных группах // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2019. Т. 1. С. 106-111. doi: 10.25742/NRIPH.2019.01.013
- Огурцов А.Н., Дмитриев В.В. Интегральная оценка социальных детерминант общественного здоровья населения Калининградской области (муниципальный уровень) // ИнтерКарто. ИнтерГИС. 2020. Т. 26. № 3. С. 78-90. doi: 10.35595/2414-9179-2020-3-26-78-90
- Chung EK, Siegel BS, Garg A, et al. Screening for social determinants of health among children and families living in poverty: A guide for clinicians. *Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care*. 2016;46(5):135-153. doi: 10.1016/j.cprpeds.2016.02.004
- Yeom JW, Yeom IS, Park HY, Lim SH. Cultural factors affecting the self-care of cancer survivors: An integrative review. *Eur J Oncol Nurs*. 2022;59:102165. doi: 10.1016/j.ejon.2022.102165
- Cunningham C, O' Sullivan R, Caserotti P, Tully MA. Consequences of physical inactivity in older adults: A systematic review of reviews and meta-analyses. *Scand J Med Sci Sports*. 2020;30(5):816-827. doi: 10.1111/sms.13616
- Grenier LN, Atkinson SA, Mottola MF, et al. Be Healthy in Pregnancy: Exploring factors that impact pregnant women's nutrition and exercise behaviours. *Matern Child Nutr*. 2021;17(1):e13068. doi: 10.1111/mcn.13068
- Pickett-Blakely O, Uwakwe L, Rashid F. Obesity in women: The clinical impact on gastrointestinal and reproductive health and disease management. *Gastroenterol Clin North Am*. 2016;45(2):317-31. doi: 10.1016/j.gtc.2016.02.008
- Walter H, Gutierrez K, Ramskogler K, Hertling I, Dvorak A, Lesch OM. Gender-specific differences in alcoholism: Implications for treatment. *Arch Womens Ment Health*. 2003;6(4):253-258. doi: 10.1007/s00737-003-0014-8
- Hayer S, Garg B, Wallace J, Prewitt KC, Lo JO, Caughey AB. Prenatal methamphetamine use increases risk of adverse maternal and neonatal outcomes. *Am J Obstet Gynecol*. 2024;231(3):356.e1-356.e15. doi: 10.1016/j.ajog.2024.05.033
- Васильева Т.П., Ларионов А.В., Русских С.В. и др. Методические подходы к измерению общественного здоровья как медико-социального ресурса и потенциала общества // Здоровье населения и среда обитания. 2022. Т. 1. № 11. С. 7-15. doi: 10.35627/2219-5238/2022-30-11-7-15
- Восканян Р.О., Чупрова А.Ю. Обеспечение кадровой устойчивости системы здравоохранения как фактор национальной безопасности // Вестник Уральского юридического института МВД России. 2022. № 2(34). С. 94-100. EDN EJEZPH.
- Andermann A; CLEAR Collaboration. Taking action on the social determinants of health in clinical practice: A framework for health professionals. *CMAJ*. 2016;188(17-18):E474-E483. doi: 10.1503/cmaj.160177
- Phelos HM, Kass NM, Deeb AP, Brown JB. Social determinants of health and patient-level mortality prediction after trauma. *J Trauma Acute Care Surg*. 2022;92(2):287-295. doi: 10.1097/TA.0000000000003454
- Ganatra S, Dani SS, Kumar A, et al. Impact of social vulnerability on comorbid cancer and cardiovascular disease mortality in the United States. *JACC CardioOncol*. 2022;4(3):326-337. doi: 10.1016/j.jaccao.2022.06.005
- Kumar A. Medicare advantage initiative to improve social determinants of health. *J Am Geriatr Soc*. 2024;72(8):2296-2298. doi: 10.1111/jgs.19017
- Амлаев К.Р., Хорошилова Е.Ю. Категории социально-экономических детерминантов здоровья // Медицинский вестник Юга России. 2017. Т. 8. № 2. С. 59-63. doi: 10.21886/2219-8075-2017-8-2-59-63
- Муслимов М.И., Гуреев С.А., Мингазова Э.Н. К вопросу об общественном и популяционном здоровье // Менеджер здравоохранения. 2024. № 7. С. 97-105. doi: 10.21045/1811-0185-2024-7-97-105. EDN VPCVOY.
- Кром И.Л., Еругина М.В., Орлова М.М., Долгова Е.М., Черняк М.Д., Бочкарева Г.Н. Детерминанты общественного здоровья в социальном контексте // Саратовский научно-медицинский журнал 2017. Т. 13. № 2. С. 292-295.
- Омарова Д.С., Бегун Д.Н., Булычева Е.В., Дуйсембаева А.Н., Борщук Е.Л. Методические подходы к измерению общественного и индивидуального здоровья как медико-социального ресурса и потенциала общества // Менеджер здравоохранения. 2024. № 5. С. 94-103. doi: 10.21045/1811-0185-2024-5-94-103. EDN SQQUZS.
- Черкасов С.Н., Федяева А.В., Мешков Д.О., Золотарев П.Н., Мороз И.Н. Организационные Технологии Мониторинга Здоровья Населения в Российской Федерации. Судебная медицина. 2022. № 8 (3). С. 53-62.
- Амлаев К.Р., Хорошилова Е.Ю. Управление социально-экономическими детерминантами здоровья на различных уровнях // Врач. 2018. Т. 29. № 1. С. 85-87. doi: 10.29296/25877305-2018-01-27
- Черкасов С.Н., Черкасов П.С., Мешков Д.О. Уровень образования как социальная детерминанта здоровья на распространенность здоровьесберегающих форм поведения // Актуальные проблемы медицины и биологии. 2023. № 1. С. 73-79. EDN ECVDTM.

REFERENCES

- Forchuk C, Dickins K, Corring DJ. Social determinants of health: Housing and income. *Healthc Q*. 2016;18 Spec No:27-31. doi: 10.12927/hcq.2016.24479

<https://doi.org/10.35627/2219-5238/2024-32-9-42-48>
Original Research Article

2. Gross RS, Messito MJ, Klass P, *et al.* Integrating health care strategies to prevent poverty-related disparities in development and growth: Addressing core outcomes of early childhood. *Acad Pediatr.* 2021;21(8S):S161-S168. doi: 10.1016/j.acap.2021.04.005
3. Levin-Zamir D, Leung AYM, Dodson S, Rowlands G. Health literacy in selected populations: Individuals, families, and communities from the international and cultural perspective. *Stud Health Technol Inform.* 2017;240:392-414. doi: 10.3233/ISU-170834
4. Hatef E, Searle KM, Predmore Z, *et al.* The impact of social determinants of health on hospitalization in the Veterans Health Administration. *Am J Prev Med.* 2019;56(6):811-818. doi: 10.1016/j.amepre.2018.12.012
5. Tarasenko EA, Russkikh SV, Vasilieva TP, Makarova EV, Gorbacheva NA, Rotov VM. Social determinants of health as a methodological basis to develop strategies on public health improvement: Foreign experience and lessons for Russia. *Sotsial'nye Aspekty Zdorov'ya Naseleniya.* 2024;70(2):3. doi: 10.21045/2071-5021-2024-70-2-3
6. Mwoka M, Biermann O, Ettman CK, *et al.* Housing as a social determinant of health: Evidence from Singapore, the UK, and Kenya: the 3-D Commission. *J Urban Health.* 2021;98(Suppl 1):15-30. doi: 10.1007/s11524-021-00557-8
7. Cherkasov SN, Kirtadze ID, Kamaev YuO. Family environment as a social determinant of health in older age groups. *Byulleten' Natsional'nogo Nauchno-Issledovatel'skogo Instituta Obshchestvennogo Zdorov'ya im. N.A. Semashko.* 2019;(1):106-111. (In Russ.) doi: 10.25742/NRIPH.2019.01.013
8. Ogurtsov AN, Dmitriev VV. Integrated assessment of social determinants of public health of the population of the Kaliningrad region (municipal level). *InterKarto. InterGIS.* 2020;26(3):78-90. (In Russ.) doi: 10.35595/2414-9179-2020-3-26-78-90
9. Chung EK, Siegel BS, Garg A, *et al.* Screening for social determinants of health among children and families living in poverty: A guide for clinicians. *Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care.* 2016;46(5):135-153. doi: 10.1016/j.cppeds.2016.02.004
10. Yeom JW, Yeom IS, Park HY, Lim SH. Cultural factors affecting the self-care of cancer survivors: An integrative review. *Eur J Oncol Nurs.* 2022;59:102165. doi: 10.1016/j.ejon.2022.102165
11. Cunningham C, O' Sullivan R, Caserotti P, Tully MA. Consequences of physical inactivity in older adults: A systematic review of reviews and meta-analyses. *Scand J Med Sci Sports.* 2020;30(5):816-827. doi: 10.1111/sms.13616
12. Grenier LN, Atkinson SA, Mottola MF, *et al.* Be Healthy in Pregnancy: Exploring factors that impact pregnant women's nutrition and exercise behaviours. *Matern Child Nutr.* 2021;17(1):e13068. doi: 10.1111/mcn.13068
13. Pickett-Blakely O, Uwakwe L, Rashid F. Obesity in women: The clinical impact on gastrointestinal and reproductive health and disease management. *Gastroenterol Clin North Am.* 2016;45(2):317-31. doi: 10.1016/j.gtc.2016.02.008
14. Walter H, Gutierrez K, Ramskogler K, Hertling I, Dvorak A, Lesch OM. Gender-specific differences in alcoholism: Implications for treatment. *Arch Womens Ment Health.* 2003;6(4):253-258. doi: 10.1007/s00737-003-0014-8
15. Hayer S, Garg B, Wallace J, Prewitt KC, Lo JO, Caughey AB. Prenatal methamphetamine use increases risk of adverse maternal and neonatal outcomes. *Am J Obstet Gynecol.* 2024;231(3):356.e1-356.e15. doi: 10.1016/j.ajog.2024.05.033
16. 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. *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya.* 2022;30(11):7-15. (In Russ.) doi: 10.35627/2219-5238/2022-30-11-7-15
17. Voskanian RO, Chuprova AYU. Ensuring the personnel stability of the health care system as a factor of national security. *Vestnik Ural'skogo Yuridicheskogo Instituta MVD Rossii.* 2022;(2(34)):94-100. (In Russ.)
18. Andermann A; CLEAR Collaboration. Taking action on the social determinants of health in clinical practice: A framework for health professionals. *CMAJ.* 2016;188(17-18):E474-E483. doi: 10.1503/cmaj.160177
19. Phelos HM, Kass NM, Deeb AP, Brown JB. Social determinants of health and patient-level mortality prediction after trauma. *J Trauma Acute Care Surg.* 2022;92(2):287-295. doi: 10.1097/TA.0000000000003454
20. Ganatra S, Dani SS, Kumar A, *et al.* Impact of social vulnerability on comorbid cancer and cardiovascular disease mortality in the United States. *JACC CardioOncol.* 2022;4(3):326-337. doi: 10.1016/j.jaccao.2022.06.005
21. Kumar A. Medicare advantage initiative to improve social determinants of health. *J Am Geriatr Soc.* 2024;72(8):2296-2298. doi: 10.1111/jgs.19017
22. Amlaev KR, Khoroshilova EYu. Categories of socio-economic determinants of health. *Meditinskiy Vestnik Yuga Rossii.* 2017;8(2):59-63. (In Russ.) doi: 10.21886/2219-8075-2017-8-2-59-63
23. Muslimov MI, Gureev SA, Mingazova EN. On the issue of public and population health. *Menedzher Zdravookhraneniya.* 2024;(7): 97-105. (In Russ.) doi: 10.21045/1811-0185-2024-7-97-105
24. Krom IL, Yerugina MV, Orlova MM, Dolgova EM, Chernyak MD, Bochkareva GN. Public health determinants in social context. *Saratovskiy Nauchno-Meditinskiy Zhurnal.* 2017;13(2):292-295. (In Russ.)
25. Omarova DS, Begun DN, Bulycheva EV, Duisembayeva AN, Borshchuk EL. Methodological approaches to the measurement public and individual health as a medical and social resource and potential of society. *Menedzher Zdravookhraneniya.* 2024(5):94-103. (In Russ) doi: 10.21045/1811-0185-2024-5-94-103
26. Cherkasov SN, Fedyaeva AV, Meshkov DO, Zolotarev PN, Moroz IN. Organizational Technologies of Monitoring of Population health organizational monitoring technologies in the Russian Federation. *Sudebnaya Meditsina.* 2022;(8(3)):53-62. (In Russ.)
27. Amlaev KR, Khoroshilova EYu. Management of socio-economic determinants of health at different levels. *Vrach.* 2018;29(1):85-87. (In Russ.) doi: 10.29296/25877305-2018-01-27
28. Cherkasov SN, Cherkasov PS, Meshkov DO. Level of education as a social determinant of health on the prevalence of health-saving behaviors. *Aktual'nye Problemy Meditsiny i Biologii.* 2023;(1):73-79.

Сведения об авторах:

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

✉ **Русских** Сергей Валерьевич – к.м.н., старший 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: <https://orcid.org/0000-0002-3292-1424>.

Смбатян Сиран Мануковна – д.м.н., заведующий Центром высшего и дополнительного профессионального образования, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»; e-mail: smbsiran@mail.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1961-9458>.

Бенеславская Ольга Александровна – младший научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко»; e-mail: beneslavskaya@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3757-5062>.

Информация о вкладе авторов: концепция и дизайн исследования: *Тарасенко Е.А., Русских С.В.*; сбор данных: *Тарасенко Е.А., Русских С.В., Смбатян С.М.*; анализ и интерпретация результатов: *Тарасенко Е.А.*; литературный обзор: *Тарасенко Е.А.*; подготовка рукописи: *Тарасенко Е.А., Русских С.В., Смбатян С.М., Бенеславская О.А.* Все авторы ознакомились с результатами работы и одобрили окончательный вариант рукописи.

Соблюдение этических стандартов: исследование одобрено независимым этическим комитетом ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко, протокол № 2 от 27.02.2024.

Финансирование: исследование проведено в ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» в рамках плановой НИР.

Конфликт интересов: авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи

Статья получена: 10.07.24 / Принята к публикации: 10.09.24 / Опубликована: 30.09.24

Author information:

Elena A. **Tarassenko**, Cand. Sci. (Sociol.), Senior Researcher, Department of Lifestyle Studies and Human Health Protection, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health; Assoc. Prof., Department of Health Management and Economics, National Research University "Higher School of Economics"; e-mail: etarassenko@hse.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5070-1735>.

✉ Sergey V. **Russkikh**, Cand. Sci. (Med.), Senior Researcher, Department of Lifestyle Studies and Public Health Protection, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health; Visiting Lecturer, Department of Politics and Management, Faculty of Social Sciences, National Research University "Higher School of Economics"; e-mail: russkikh1@mail.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3292-1424>.

Siran M. **Smbatyan**, Dr. Sci. (Med.), Head of the Center for Higher and Additional Professional Education, Professor of the Department of Public Health and Healthcare, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health; e-mail: smbsiran@mail.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1961-9458>.

Olga A. **Beneslavskaya** – Junior Researcher, Department of Public Health Research, Semashko National Scientific Research Institute of Public Health; e-mail: beneslavskaya@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3757-5062>.

Author contributions: study conception and design: *Tarassenko E.A., Russkikh S.V.*; data collection: *Tarassenko E.A., Russkikh S.V., Smbatyan S.M.*; analysis and interpretation of results: *Tarassenko E.A.*; bibliography compilation and referencing: *Tarassenko E.A.*; draft manuscript preparation: *Tarassenko E.A., Russkikh S.V., Smbatyan S.M., Beneslavskaya O.A.* All authors reviewed the results and approved the final version of the manuscript.

Compliance with ethical standards: The research was approved by the independent Ethics Committee of N.A. Semashko National Research Institute of Public Health (protocol No. 2 of February 27, 2024).

Funding: This research received no external funding and was conducted at N.A. Semashko National Research Institute of Public Health as part of a planned research project.

Conflict of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Received: July 10, 2024 / Accepted: September 10, 2024 / Published: September 30, 2024