

© Ю. П. ЛИСИЦЫН, 1995

УДК 614.2:92 Баткис

Акад. РАМН Ю. П. Лисицын

НАСЛЕДИЕ Г. А. БАТКИСА И СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ (К 100-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ УЧЕНОГО)

23 января 1995 г. исполнилось 100 лет со дня рождения одного из крупных представителей социальной гигиены профессора, доктора медицинских наук, члена-корреспондента АМН СССР Григория Абрамовича Баткиса.

Многогранная деятельность этого ученого во многом созвучна современным проблемам научных исследований и преподавания социальной гигиены и организации здравоохранения. Это прежде всего структура, динамика и обусловленность общественного здоровья. Грамотная оценка общего здоровья в современных условиях (небывалая по масштабам и интенсивности депопуляция, рост числа абортов, материнской смертности, инвалидизации, инфекционной, нейropsychической, аллергической, эндокринной заболеваемости, несчастных случаев, ретардации и других дефектов физического и психического развития, алкоголизма, токсико- и наркоманий и др.) приобретает исключительное значение. По существу речь идет не только о всестороннем и правильном толковании важнейшей медико-социальной категории нашего предмета, но и о судьбе народа и государства, человеческом потенциале как социально-политической и экономической основе общества.

Работы Г. А. Баткиса в определенной мере важны для формирования новой стратегии охраны общественного здоровья, исходящей из выявления рейтинга обуславливающих его факторов (экологической, генетической среды, здравоохранения и др.), определения эффективных мер его защиты, воспроизводства и укрепления (социально-профилактического, санологического направления социальной политики здравоохранения), а также принципов развития национального здравоохранения, рекомендованных ВОЗ с учетом российской специфики. Это относится и к формированию адекватной целям стратегии и тактики здравоохранения. Необходимо создание новой общественной системы, ядром которой становится бюджетно-страховая организация, о реформировании больнично-амбулаторной службы, о коллективных формах организации труда, приоритете профилактики и диспансеризации (динамического наблюдения), об организации санэпиднадзора и аптечных служб.

Как известно, одной из важных проблем сегодня стала экономика здравоохранения в России в период перехода к рыночным отношениям и ее главная задача — рассмотрение медицинской помощи как формы товарно-денежных отношений, медицинской услуги как разновидности товара, расчет ее стоимости, создание цивилизованного рынка медицинских услуг. Актуальны вопросы управления здравоохранением как общественной системой, сочетающей государственные, муниципальные, частные, индивидуальные, коллективные формы собственности, применение правил и принципов современного менеджмента в здравоохранении. По-прежнему важна подготовка кадров здравоохранения, отвечающих требованиям современной клинической практики, условиям рынка медицинских услуг, знакомых с основами менеджмента, рыночных отношений. Это касается и системы непрерывного образования и усовершенствования знаний и практических навыков, объединяющей вузовский и последипломный периоды.

Большое значение приобретают медицинская этика и деонтология, правовые вопросы здравоохранения: об этом говорит обострение морально-нравственных отношений в связи с введением платных услуг. Речь идет о трактовке и защите социальных и профессиональных интересов медиков, о законодательстве в области здравоохранения, о роли частной практики, соотношении бесплатной и платной медицинской помощи, о приватизации медицинских учреждений. Не теряют своего значения и современные общие концепции и теории медицины, отражающие радикальные изменения в общественном здоровье, патологии и развитии здравоохранения, ревизия так называемых буржуазных теорий медицины, значение общих теорий медицины, народонаселения и здравоохранения для практики.

Традиционными остаются теоретические и социально-гигиенические проблемы, достаточно полно представленные в научных исследованиях и преподавании (условия и образ жизни, проблемы коллективной жизни — жилья, питания, образования, труда, воспитания, методы изучения и оценка здоровья населения и здравоохранения, организация медицинской помощи в системе государственного здравоохранения, системы и формы здравоохранения за рубежом, применение вычислительной техники и АСУ в здравоохранении и др.). Новым моментом стало эффективное преподавание названных и других вопросов в узких рамках учебных программ и планов по социальной гигиене (медицине) и организации здравоохранения.

Что касается новой программы преподавания, то подготовленная кафедрами РГМУ и ММА 2 года назад действующая и ныне программа в значительной мере реализовала новые требования, представив 3 раздела (теоретический, состояние здоровья и его изучение, организация и управление здравоохранением) и включив в себя маркетинг, менеджмент, экономику здравоохранения и др. Однако ряд вопросов (муниципальное здравоохранение, частная практика, стоимость медицинских услуг, оценка качества и эффективности медицинской помощи и др.) представлен в этой программе недостаточно.

Традиционное название науки и учебной дисциплины — “социальная гигиена и организация здравоохранения”, по нашему мнению, сегодня не отражает ее содержания. Наша дисциплина (или близкая к ней) в разных странах получала другие обозначения: “социальная медицина”, “медицинская социология”, “социология здравоохранения”, “наука об общественном здоровье” и др. Наиболее частой и стойкой была и остается интерпретация как раздела социологии — частной, специальной социологии. Учебные программы и руководства на Западе чаще всего именуются “медицинской социологией”, “социологией медицины” (социологией здоровья, здравоохранения и пр.).

Дело не только в названии предмета; все чаще и все больше его назначение связывают с решением практических задач охраны здоровья населения, созданием наиболее эффективных систем и служб, адаптированных к социально-экономическим условиям, рыночным механизмам в здравоохранении, в конечном счете с направлениями, воздействующими на качество

здоровья (управление здравоохранением). Для решения такой задачи потребовалось использование экономических, социологических, психологических, технологических и других знаний и методов, применение в здравоохранении современных понятий и представлений менеджмента и маркетинга, по существу системный, междисциплинарный подход.

Главными для нашего предмета становятся стратегия и тактика управления охраной общественного здоровья. Особенно отчетливо такое направление стало ощущаться при переходе экономики страны к рыночным отношениям и все более углубляющемся кризисе здравоохранения. Потребовалось ответить на вопрос: как наиболее эффективно управлять рыночными механизмами в интересах сохранения здоровья народа, как использовать в этих целях все возможности общества и государства, все формы собственности, каковы узловые моменты обусловленности общественного здоровья и как повлиять на них, чтобы спасти здоровье большинства населения, стабилизировать падающие показатели здоровья и поднять их до уровня, свойственного цивилизованным странам. Потребовалась наука об общественном здоровье и здравоохранении, о стратегии и тактике охраны общественного здоровья в современных условиях и в перспективе, с более широким кругом проблем, нежели социальная гигиена и организация здравоохранения.

В 1991 г. на совещании в Рязани было принято решение о переименовании нашей дисциплины в “социальную медицину” с сохранением прикладного, нормативного раздела “организация здравоохранения”¹.

Прежде чем остановиться на вкладе Г. А. Баткиса в решение научных проблем и задач преподавания социальной гигиены и организации здравоохранения, напомним отдельные моменты биографии ученого.

Григорий Абрамович Баткис родился 10 января 1895 г. в г. Балте в семье врача. В 1913 г. окончил с золотой медалью гимназию в Житомире и поступил в Психоневрологический институт в Петербурге. В 1915 г. перевелся на медицинский факультет Киевского университета и окончил его в 1919 г. В разные годы Григорий Абрамович был заместителем военного комиссара бригады, заместителем председателя Центральной комиссии помощи голодающим Наркомздрава УССР, участвовал в борьбе с эпидемией сыпного и возвратного тифов на Украине.

Первая научная работа Г. А. Баткиса “Схема городской санитарной статистики” была опубликована еще в студенческие годы. В 1923-1925 гг. Григорий Абрамович — ассистент кафедры социальной гигиены 2-го Московского государственного университета, в 1925-1930 гг. — старший ассистент кафедры социальной гигиены 1-го Московского университета. С января 1931 г. он становится профессором и до конца своей жизни заведует кафедрой во II Московском медицинском институте.

Это были годы, когда закладывались основы советской социальной гигиены, разрабатывались программа и методы преподавания, определялись содержание предмета, место социальной гигиены в общем курсе университетского преподавания. Тематами лекций Г. А. Баткиса в университете, журнальных статей и многочисленных публикаций были борьба с заболеваемостью, планирование здравоохранения, организация здравпунктов на промышленных предприятиях, медицинское обслуживание колхозов и др.

Г. А. Баткис — автор ряда учебных руководств для студентов и врачей, выдержавших несколько изданий и переведенных на многие языки мира. В 1938-1941 гг. он был начальником отдела санитарной статистики Наркомздрава СССР, в 1941-1945 гг. — консультантом по санитарной статистике ряда ведомств. В 1930-1941 гг. Григорий Абрамович был членом Ученого медицинского Совета Наркомздрава СССР; в 1944-1950 гг. — заместителем председателя, а с 1958 г. и до конца жизни — председателем Центральной научно-методической санитарно-статистической комиссии Минздрава СССР.

Научную и педагогическую деятельность Г. А. Баткис сочетал с большой общественной работой. Он был членом правления, затем заместителем председателя Всесоюзного гигиенического общества, членом редакций нескольких медицинских журналов, участником многих съездов и совещаний по социальной гигиене и санитарной статистике и организации здравоохранения, на которых выступал с программными докладами.

¹ Более подробно см.: Лисицын Ю. П. От социальной гигиены к социальной медицине // Пробл. соц. гиг. и история мед.. — 1994, № 1.

Литературное наследие Г. А. Баткиса насчитывает более 150 опубликованных научных работ и столько же неопубликованных. Из опубликованных работ, посвященных вопросам социальной гигиены и организации здравоохранения, истории медицины, санитарной статистики и организации преподавания в вузах, примерно треть отведена санитарной и демографической статистике.

Г. А. Баткис разработал оригинальную методику применения анамнестического метода в демографических исследованиях, методику статистики мигрирующих масс, обосновал методические предпосылки современного выборочного изучения заболеваемости. Он был участником и руководителем работ при пересмотрах номенклатуры болезней и причин смерти в 1930, 1939 и 1952 гг. Публикации по теории народонаселения Г. А. Баткиса были направлены против мальтузианства, евгеники и расизма. Много работ Григорий Абрамович посвятил учету и отчетности в медико-санитарных учреждениях, истории отечественной санитарной статистики.

Григорий Абрамович был награжден несколькими орденами и медалями, в 1945 г. был избран членом-корреспондентом Академии медицинских наук СССР.

Научные труды, выступления, педагогическая деятельность Г. А. Баткиса в значительной степени способствовали становлению и развитию нашей дисциплины как социальной гигиены, более того, социальной медицины в ее современном, названном выше ракурсе. Он резко выступал против ее узко технического, прикладного характера, хотя считал организацию здравоохранения составной, нормативной частью предмета. Даже когда был исключен термин “социальная гигиена”, он настаивал на сохранении теоретического, базисного раздела — теории здравоохранения (как известно, именно так — “теория и организация здравоохранения” назывался некоторое время наш предмет и написанный Г. А. Баткисом совместно с Л. Г. Лекаревым учебник).

Хотя на первых учебных пособиях и названном учебнике, а также в ряде статей акцент делается на традиционных для социальной гигиены со времен А. Гротьяна и А. Фишера проблемах (условия коллективной жизни, санитарно-статистические наблюдения, критика евгеники, политической антропологии, расовой гигиены, мальтузианства и др.), социальная гигиена в трудах Г. А. Баткиса предстает как теоретическая база охраны здоровья, своего рода матрица медико-социальных проблем и наука, опирающаяся на медицинскую (санитарную) статистику здоровья населения и здравоохранения.

Без медицинской статистики как общественной науки (по оценке П. И. Куркина), призванной не только определять социальный диагноз массовых явлений, но и способствовать социальной профилактике и лечению, по убеждению Г. А. Баткиса, невозможна и бездействительна социальная гигиена. Не случайно главное внимание в своей научной работе он уделял именно разработке методологических и методических основ медицинской статистики и ее роли как “одного из важнейших орудий в борьбе за повышение качества медицинской помощи”².

Без такого подхода к социальной гигиене и медицинской статистике было невозможно решать главную задачу нашей науки — исследовать и оценивать обусловленность общественного здоровья, которое сегодня определяется на основе известной формулы: 50% и более составляет воздействие факторов образа жизни, до 20% — влияние внешней среды и наследственности, 10% — уровень здравоохранения.

Во многом такой “раскладке”, имеющей значение для социальной политики в области здоровья населения, способствовал детально разработанный Г. А. Баткисом анамнестический метод. Метод позволил не только уточнить масштаб и структуру здоровья, в том числе заболеваемости и особенно демографической ситуации, но и выяснить причинно-следственные связи и динамику демографических явлений. Как писал Григорий Абрамович, регистрацию “событий в их временной и возрастной последовательности за весь период жизни обследуемого и точные сведения о численности коллектива в его возрастном распределении”³.

Исследование первичной заболеваемости, больничной летальности и особенно болезненности или накопленной заболе-

² Баткис Г. А. Вопросы санитарной и демографической статистики. Избранные произведения. — М. — Статистика, 1961. — С. 286.

³ Баткис Г. А. Цит. источник, с. 133.

ваемости обосновывало и значительно пополняло заново создаваемый по существу раздел медицинской статистики — статистику здравоохранения как массовую систему учета и отчетности деятельности медицинских учреждений в современных условиях, позволяло давать оценку эффективности и качества медицинской помощи как системы, имеющей “оперативное значение”⁴.

Анамнестический метод, метод изучения мигрирующих масс и особенно работы по развитию выборочного метода, обосновавшие репрезентативность сравнительно небольших по численности выборок, отражающих все необходимые признаки генеральной совокупности, стали надежной статистической предпосылкой комплексных социально-гигиенических исследований основного методологического современного этапа социальной медицины, успешно реализуемого сотрудниками кафедры РГМУ. Более того, исследования Г. А. Баткиса в области медицинской статистики и демографии творчески использованы при формировании науки о медицинских аспектах демографии (медицинской демографии) и разработке основ сов-

ременной стратегии и тактики охраны здоровья населения, исходящей из модели (формулы) обусловленности здоровья и первостепенной роли социально-профилактических мер.

Практически все внимание Г. А. Баткиса было сконцентрировано на развитии методологии и практики профилактического направления — стратегии охраны здоровья населения. Особенно следует отметить то внимание, которое он уделял охране здоровья матери и ребенка. Не только не устарели, но требуют восстановления и применения его предложения по медицинской помощи детям различных возрастных групп, активному патронажу, непрерывному наблюдению за детьми на 1-м и 2-м году жизни, по использованию так называемого индекса здоровья и др.

Не останавливаясь на оценке всего наследия Г. А. Баткиса, подчеркнем, что по большинству важнейших вопросов, в том числе названных в начале статьи, мы сможем найти ответы в трудах ученого и педагога, не потерявших своего значения до сих пор.

⁴ Баткис Г. А. Цит. источник, с. 203.

Поступила 01.11.94